**商业保理行业团体标准第三期实务操作培训班**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*单位名称** | **\*发票抬头**：  |
| **\*电子邮箱（用于接收电子发票）** |  |
| **联系地址** |  |
| **联系人** |  | **座机** |  | **电子邮箱** |  |
| **微信号** |  | **手机** |  | **是否专委会会员单位** | **□是 □否**   |
| **参加人员** |
| **\*姓名** | **\*职务** | **\*性别** | **\*证件号** | **\*电话** | **\*邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **请把此表填写后发送至专委会秘书处官邮：cfec@cfec.org.cn，秘书处将尽快回复****注：一次性报名5人次及以上，可享受总费用的9.5折优惠；****一次性报名10人次及以上，可享受总费用的9折优惠。** |
| **本期培训请自行安排住宿（如需住宿在培训酒店，请自行拨打酒店预订电话，报名后另行通知）****培训地点：成都****培训酒店地址：待定**  |

**注：专委会会员单位需加盖企业公章**